###### Universidad Pablo de Olavide

OTRI- Oficina de Transferencia de Resultados de Investigación.

Edif. 44, 2ª planta. Ctra. de Utrera, km.1. 41013 Sevilla.

Tfnos: 954115702/ 954349090. E\_mail: [otri@upo.es](mailto:otri@upo.es)

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE SERVICIO HOMOLOGADO** |

De acuerdo a lo dispuesto en el Art. 20 de la Normativa de la Universidad Pablo de Olavide, para la contratación de trabajos de carácter científico, técnico o artístico, con personas físicas o jurídicas, entidades públicas o privadas, u otras universidades, siempre y cuando las cuantías de la contratación de trabajos no supere los 3.000 euros, se podrá sustituir la firma de contrato por una hoja de pedido

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS FACTURACIÓN**  **Nombre y apellidos : NIF:**  **Domicilio: C.P:**  **Localidad Provincia:**  **Correo electrónico:**  **Solicitud de Servicio Homologado “Laboratorio de Fisiología del Ejercicio”**   |  | | --- | | **Descripción del trabajo solicitado:**  Tipo de prueba de esfuerzo: ………………  Nombre del paciente que realiza la prueba: |     **Fecha de realización de la prueba: …..**  **Importe (exento de IVA\*) y condiciones de pago: …. €**  **Forma de pago:** Transferencia a Univ. Pablo de Olavide de Sevilla C/C nº:  ES49 0049 1861 1923 1036 5781 Banco de Santander S.A.   |  |  | | --- | --- | | ………a……….de………201..  Solicitante  Fdo.:……………………. | Sevilla a……….de………201..  Aceptación del Profesor/a  Fdo.:……………………. |   \*(art. 20, apartado uno, número 3º de la Ley 37/1992 del IVA) |